

Anmeldebogen für des Schuljahr 2026/2027⁽¹⁾

Mein Kind besucht derzeit folgende Schule: _____ Klasse: _____

Familienname													
Vorname													
Versicherungsnummer mit Geburtsdatum												Geburtsort	
Religionsbekenntnis									Staatsbürgerschaft				
Erziehungsberechtigte Bitte ankreuzen: <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> sonstige:	Mutter:												
	Beruf:												
	Telefon:												
	E-Mail:												
	Vater:												
	Beruf:												
	Telefon:												
	E-Mail:												
Straße, Hausnummer													
PLZ, Ort													
Schulweg zur MS Altenberg	<input type="radio"/> zu Fuß	<input type="radio"/> mit Fa. Neubauer	<input type="radio"/> mit dem Postbus										
	<input type="radio"/> mit Fa. Zauner	<input type="radio"/> mit Fa. Neubauer und Postbus	<input type="radio"/> _____										

Nachmittagsbetreuung erwünscht (15 Anmeldungen erforderlich): JA NEIN
Geschwister an der MS Altenberg: JA NEIN
Gutachten oder Bescheide zu Dyskalkulie, Legasthenie, etc. vorhanden JA NEIN
(bitte bei der Anmeldung vorzeigen bzw. zu Schulbeginn abgeben!)

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten